

Absender	(freiwillige Angaben) Telefon: Fax: E-Mail:
----------	--

Empfänger STADT BALLENSTEDT Bauverwaltungsamt Rathausplatz 12 06493 Ballenstedt
--

Eingangsstempel
Aktenzeichen/ Geschäftszeichen

**Antrag auf Erteilung einer Genehmigung
zur Absenkung eines Gehwegbordes und Befestigung von Grundstückseinfahrten**

1. Antragsteller

Name	Vorname(n)	Telefon (Angaben freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)
Straße		Hausnummer	PLZ
		Ort	

2. Bauausführende Firma

Name	Bearbeiter
Straße	
Hausnummer	PLZ
Ort	
Telefon (Angaben freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)
E-Mail (Angaben freiwillig)	

3. Ort der Maßnahme

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Ergänzende Beschreibung			

4. Angaben zur betroffenen Fläche

Fahrbahnfläche Gehwegfläche Radweg Anlagestreifen/Seitenstreifen

Länge: _____ Breite: _____ Tiefe: _____

5. Beginn und Ende der Aufgrabung

Beginn: _____ Uhrzeit: _____

Ende: _____ Uhrzeit: _____

6. Bemerkung

ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

(Unterschrift)

(Ort, Datum)